はい作業主任者技能講習

申込時の留意点

〇 空き状況をご確認の上、申込書を先にＦＡＸ送信してください。

なお、送信する時点で押印・写真の添付は不要です。

〇 申込書の受講者本人印および事業主の証明印、経験証明欄の記載、写真

2枚が揃い次第、郵送してください。

〇 事業主等の職名を必ず記載してください。なお、受講者と事業主等が同一

の場合は無効となります。

〇 受講料は講習日の10日前までに、案内書に記載されている口座に送金し

てください。

〇 事前連絡なしに当日欠席の場合、理由にかかわらず受講料の返金には応じ

られませんので予めご了承願います。

はい作業主任者技能講習会ご案内

主　　催　　陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部（陸災防北海道支部）

北海道労働局長登録教習機関（北労安教第16号）

目　　的　 労働安全衛生法により、高さが2メートル以上の「はい付け」、「はいくずし」の作業を

行う事業場は『はい作業主任者』の選任が必要です。

（関係法令：労働安全衛生法第14条施行令第6条第12号）

開 催 日 **令和５年９月１６.１７日（土・日）** ２日間（AM8:20より受付 8:50開講）

会 　場 　十勝地区トラック研修センター２階大研修室 帯広市西19条北2丁目4番地

受講資格 満１８歳以上の者で、はい付け、はいくずし作業が３年以上の実務経験者。

受 講 料 　**１５，８９５円** （受講料13,000円＋消費税1,300円、テキスト代税込1,595円）

受講手続　　 別紙申込み書に記入・捺印の上、受講料を添えて9月1日までに下記へ申込み願います。

 〒080-2459 帯広市西19条北2丁目4番地 十勝地区トラック研修センター内

 　　　 陸災防十勝分会 TEL 0155-36-8575 FAX 0155-35-4614

**＜重要＞　受講の予約は書面の到着をもって受け付けます。書面の作成が遅れる場合は、ＦＡＸにて仮予約を受けております。電話で口頭のみの予約は受けませんので、ご了承下さい。**

**※ 受講料は、講習日の１０日前までに、下記口座へ送金をお願いします。**

**北洋銀行　帯広中央支店　普通口座　4331250**

**陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部十勝分会**

**※ 事前連絡なしに受講当日欠席の場合、受講料は返却いたしませんのでご了承ください。**

**※ 定員（40名）になり次第、締め切りとなります。**

**≪はい作業主任者の選任が必要な作業環境≫**

１．製造業・・・原料又は製品を倉庫等に保管する際、その高さが２ｍ以上となる場合。

２．建設業・・・資材置場等の高さが２ｍ以上となる場合。

３．運送、貨物取扱業（含む倉庫業）・・・倉庫、上屋又は土場等の荷の高さが２ｍ以上となる場合。

４．林　業・・・土場において原木等を高さ２ｍ以上に積み重ねる場合。

５．商店、スーパー、問屋業等・・・商品等を倉庫等に高さ２ｍ以上に積み重ねる場合。

**≪講習時間割≫** ※（状況により、開始・終了時間が前後する事があります）

|  |  |
| --- | --- |
| １日目（8:50～16:40）① はいに関する知識 3.0時間② 機械荷役に関する知識 3.0時間③ 人力荷役に関する知識のビデオ放映 0.5時間 | ２日目（8:50～16:40）① 人力荷役に関する知識 4.5時間② 関係法令 1.0時間③ 学科試験 1.0時間 |

**※ 自然災害等で講習が実施困難な場合は、講習を中止又は延期しますので予めご了承ください。９月１６.１７日 帯広開催分** 受付番号

※ 写真２枚 裏面に氏名を記入してクリップ留め

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| はい作業主任者技能講習受講申込書・修了証台帳 | 2.5×3.5㎝修了証用１枚 |  | 2.5×3.5㎝  台帳保存用 |
|  | 　　１枚 |
| **月 日～ 日 開催分（必ず記入）** |
| **（注）太線の枠内に、申込者において全て記載すること。** |
|  ふりがな |  | 性別 | 修了証番号 ０６－４０  |
| 氏　　名 |  ㊞ | 男女 |
| 生年月日 |  年 月 日 | 交付年月日  |
|  **旧姓又は通名の併記の希望の有無（いずれかを〇で囲む）** | **有** | **無** |  **※ 希望者は証明書類を添付すること** |
| 受講者現住所 | 〒 ℡（　 　　） |
| 勤 務 先 | 所在地 |  〒 |
| 名 称 |   ℡（ 　　 　） |
| 経　　　験 証 明 欄 |
|  はい付け又は、はいくずしの作業に 従事した経験（３年以上必要）  年　　月から　　年　　月まで（通年　　年　　カ月）  |  事業所の名称 証明者（代表者等）の職名と氏名 ㊞ ※ 受講者本人不可 |
| 書替又は再 交 付 |  ＊替・再 年 月 日 年 月 日 |

　令和 年 月 日 陸運労災防止協会 北海道支部長 殿

記載内容確認欄**□**

※ご記入いただいた個人情報は、受講者への連絡、技能講習の実施及び修了証作成のために利用します。

５年９月 帯広 分会

**※ 受講者本人と経験証明者（事業主等）の押印を忘れずに。**

**※ 受講者と経験証明者が同一の場合、無効となりますのでご注意下さい。**